

ASSOCIACIÓ CATALANA D'INFERMERIA DEL TREBALL I SALUT LABORAL

FULL D'INSCRIPCIÓ COM A SOCI/A DE L'ACITSL

Data d'inscripció:

Núm. Soci/a:

Per fer-se soci de l'**Associació Catalana d'Infermeria del Treball i Salut Laboral (ACITSL)**, només cal omplir aquest formulari amb les dades que us demanem.

La quota d'associat a l'ACITSL és de **15 euros al trimestre**.

Dades personals

Primer cognoms	Segon cognom	Nom	NIF/NIE
Data naixement	Correu electrònic	Adreça postal	
CP	Població	Província	Telèfon mòbil

Dades professional

Activitat que desenvolupes	Centre de treball
----------------------------	-------------------

Ets referent en:

Promoció de la Salut Exàmens de Salut Gestió Investigació i recerca

Formació Altres. Indica quines.....

Dades bancaries

Banc	Compte bancari (IBAN)
------	-----------------------

Ens podeu fer arribar aquest full via correu electrònic, també podeu contactar amb nosaltres per a qualsevol suggeriment: info@acitsl.org

Signatura

Data: a d'/de de 20

Política de privacitat:

En virtut del que disposa el Reglament de Protecció de Dades de les Persones Físiques 2016/679 UE del 27 d'abril, l'informem que mitjançant la formalització del present formulari les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades als fitxers titularitat de l'Associació Catalana d'Infermeria del Treball i Salut Laboral (ACITSL), amb la finalitat de poder atendre la seva petició, així com per mantenir-vos informats sobre qüestions relatives a l'activitat de l'ACITSL i els seus serveis. Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir, en qualsevol moment, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal mitjançant correu electrònic dirigit a info@acitsl.org o bé mitjançant escrit dirigit al carrer de pujades, 350. 08019 Barcelona.

Declaro conèixer la política de privacitat